

Негативное влияние искусственного аборта на организм женщины.

Информация для пациентки при медицинском аборте

Аборт является небезопасной процедурой и сопряжен с риском различных осложнений!

Медицинский аборт может выполняться медикаментозным или хирургическим методом. При хирургическом вмешательстве непосредственно во время операции возможны следующие осложнения: осложнения анестезиологического пособия, травма и прободение матки с возможным ранением внутренних органов и кровеносных сосудов, кровотечение, что может потребовать расширения объёма операции вплоть до чревосечения и удаления матки и др. К осложнениям в послеоперационном периоде относятся: скопление крови и остатки плодного яйца в полости матки, острый и/или подострый воспалительный процесс матки и/или придатков матки, вплоть до перитонита, что потребует повторного оперативного вмешательства, не исключая удаление матки и др. При выполнении аборта медикаментозным методом также наблюдаются осложнения, такие как остатки плодного яйца, прогрессирующая беременность, кровотечение, при развитии которых необходимо завершить аборт хирургическим путём.

Отдалёнными последствиями и осложнениями аборта являются: бесплодие, хронические воспалительные процессы матки и/или придатков матки, аденомиоз, нарушение функции яичников, внематочная беременность, невынашивание беременности, различные осложнения при вынашивании последующей беременности и в родах: преждевременные роды, нарушение родовой деятельности, кровотечение в родах и (или) послеродовом периоде. Доказана связь аборта с развитием сердечно-сосудистых заболеваний, рака молочной железы нервно-психических расстройств.

Перед принятием окончательного решения о проведении аборта Вы должны обязательно быть проконсультированы психологом/психотерапевтом или другим специалистом, к которому Вас направит лечащий врач для доабортного консультирования. Также Вам будет выполнено ультразвуковое исследование (УЗИ), в ходе которого Вы услышите сердцебиение плода. Вы не должны прибегать к аборту, если точно не уверены, что хотите прервать беременность, или у Вас нет медицинских показаний для этого.

Если аборт проводится до 12 недель без наличия медицинских или социальных показаний (по Вашему настоянию), то его можно выполнить не ранее соблюдения «недели тишины»: 48 часов с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 4-6⁶ недель или при сроке беременности 10-11⁴ недель, но не позднее окончания 12-й недели беременности, и не ранее 7 дней с момента обращения в

медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 7 – 9⁶ недель беременности.

При выполнении медикаментозного аборта до 12 недель Вам будут назначены лекарственные средства, которые надо будет принимать с точностью, указанной Вам лечащим врачом. Данные лекарственные средства вызывают гибель плода, а затем его изгнание из полости матки. После приема препаратов Вы останетесь под наблюдением в течение 1,5-4 часов.

Перед выполнением хирургического аборта (вакуум-аспирация плодного яйца) до 12 недель Вам будет выполнено обезболивание. Продолжительность Вашего наблюдения в условиях стационара будет определена лечащим врачом с учетом Вашего состояния и составит не менее 3-4 часов.

В случае изменения решения о проведении аборта при приеме первых таблеток в случае медикаментозного аборта Вы должны немедленно обратиться к врачу, который выполнит УЗИ, и в случае наличия сердцебиения у плода назначит лечение, направленное на сохранение беременности. При этом Вы должны знать, что таблетки могут оказать негативное воздействие на здоровье будущего ребенка, поэтому перед принятием решения об искусственном прерывании беременности Вы должны быть твердо уверены в правильности и окончательности этого решения.

Еще до выполнения медицинского аборта Вам будут даны рекомендации по контрацепции, которая назначается сразу после выполнения аборта (гормональная контрацепция или введение внутриматочного контрацептива). Вы должны использовать контрацепцию с целью профилактики абортов до планирования деторождения.

О ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТИ БЕСПЛОДИЯ ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО АБОРТА.

Внезапно наступившая беременность может нарушить ваши планы. Порой единственным выходом является искусственное прерывание. В такой ситуации остро встает вопрос о сохранности репродуктивной функции в будущем. Какова вероятность бесплодия после аборта, как сделать его более безопасным и как помочь организму восстановиться. На эти вопросы отвечает врач гинеколог высшей категории со стажем работы более 15 лет. Приводит ли аборт к бесплодию? Искусственное прерывание беременности нередко приводит к серьезным, иногда необратимым, последствиям. Бесплодие – это не единственное осложнение, также могут встречаться случаи невынашивания беременности, нарушения менструального цикла, хронические воспалительные процессы половых органов. Особенно велика вероятность неблагоприятных последствий после прерывания первой беременности в молодом возрасте. Риск осложнений у таких женщин составляет от 50 до 60%. Поэтому гинекологи рекомендуют подобрать оптимальный способ контрацепции, который будет надежно защищать от нежелательной беременности. Если же вдруг незапланированное зачатие случилось, не затягивайте визит к врачу. Чем меньше срок гестации на момент искусственного

прерывания, тем меньше риск потенциальных осложнений. Справедливо и обратное утверждение. Почему же так происходит? Бесплодие после аборта может развиваться вследствие различных патогенетических механизмов. В одних случаях, может иметь место повреждение базально слоя, который обеспечивает обновление эндометрия в каждом менструальном цикле. В такой ситуации гинекологам достаточно часто приходится иметь дело с тонким эндометрием, в который не может нормально имплантироваться оплодотворенная яйцеклетка. В итоге даже несмотря на произошедшее зачатие, беременность не наступает (очень ранние репродуктивные потери). В других случаях, в полости матки может запуститься процесс разрастания соединительной ткани – образуются спайки. Такое состояние называется синдромом Ашермана. Эти соединительные тяжи деформируют полость матки и также нарушают имплантацию. Третьей причиной бесплодия после аборта могут являться хронические воспалительные процессы, которые развиваются в половых органах. Хронический эндометрит не позволяет слизистой полноценно подготовиться к беременности. Это приводит либо к очень ранним потерям, которые еще даже биохимически нельзя уловить, либо к замершей беременности. Причины бесплодия после аборта Среди причин, вызывающих бесплодие после прерывания беременности, можно выделить следующие проблемы:

- Воспалительные процессы (чаще всего они начинаются после выскабливания плода, когда в поврежденные ткани проникает инфекция – ее очень легко занести).
- Спайки и рубцы (чаще всего они образуются в маточных трубах и других органах малого таза и впоследствии мешают нормальному прохождению сперматозоидов до яйцеклетки).
- Эндометриоз (патологическое разрастание тканей эндометрия, возможное после выскабливания или нескольких абортов).
- Дисбиоз влагалища (следствие медикаментозной терапии после хирургических абортов).
- Гормональный сбой и нарушения менструального цикла (обязательны после любого способа прерывания беременности, но в отдельных случаях приводят к непоправимым последствиям).

Многие женщины, пережив даже однократный аборт, в последующем вынуждены с замиранием сердца вводить в интернет-поисковики запрос «аборт бесплодие» в поисках способов решения трудной проблемы. Кроме того, следует помнить, что последствия аборта женщина может ощутить, даже повторно зачав ребенка. Из-за некогда сделанного аборта в течение следующей беременности возможно негативное влияние на плод. Среди потенциальных рисков могут быть выкидыши (организм запоминает механизм невынашивания плода и не знает, как вести себя в случае естественного 9-месячного процесса беременности), аномалии развития плаценты (также ее расположения), преждевременный разрыв околоплодных оболочек и т.д. Печальная статистика К сожалению, для тысяч наших женщин словосочетание «аборт и бесплодие» идет в одном запросе, а составляющие его слова часто связаны между собой. Согласно статистическим данным, около 10-12% женщин получают диагноз бесплодие в результате проведения аборта. То есть, каждая десятая женщина в России бесплодна.



Беременность

Уверенность

8 (800) 2000 492

О всех мерах поддержки,
от юридической
до психологической,
по телефону
горячей линии

О поддержке
семей с детьми

A white square containing a QR code and the text 'О поддержке семей с детьми' below it.

Социальные гарантии и пособия федерального и регионального уровня для беременных женщин и семей с детьми

С 2024 года социальные выплаты заменили единым пособием для семей с детьми.

Пособие включает 6 федеральных выплат:

1. женщинам, которые встали на учет до 12 недель беременности,
2. ежемесячные выплаты по уходу за детьми до 1,5 лет для неработающих мам,
3. денежные выплаты на первенца до 3 лет,
4. государственные пособия на третьего ребенка до 3 лет (предоставляется не во всех регионах),
5. регулярная ежемесячная матпомощь на детей в возрасте от 3 до 8 лет (выплачивается за счет органов соцзащиты),
6. пособия на детей в возрасте от 8 до 17 лет (выплачивает Социальный фонд России, СФР).

Необходимое условие для получения пособия низкий доход (меньше прожиточного минимума на каждого человека в семье). При расчете учитываются только родители и дети.

Величина выплаты — 50, 75 или 100% от размера прожиточного минимума.

Решение о едином пособии принимается в течение 10 рабочих дней с момента подачи заявления в СФР. Выплачивается 3-го числа каждого месяца.

Условия для получения пособия:

1. будущая мама имеет постоянную регистрацию на территории РФ,
2. доход членов ее семьи не превышает прожиточного минимума,
3. у каждого совершеннолетнего члена семьи доход официальный либо есть реальная причина для отсутствия дохода (к примеру, супруг получает пенсию по инвалидности или состоит на учете в службе занятости населения).
4. если на супругов зарегистрировано больше одной машины или больше одного объекта недвижимости, то в выплате откажут.

Среднедушевой семейный доход рассчитывается из сведения о доходах всех членов семьи за предыдущие 12 месяцев. В расчете участвуют не только родители, но и все несовершеннолетние дети. Если ребенку больше 18 лет, но он учится очно в вузе, то его тоже возьмут в расчет (главное, чтобы он был не старше 23 лет). Учитываются все официальные выплаты: зарплата, стипендия, пенсия. Средний доход за месяц делится на количество человек в семье.

Пособие по беременности будет одобрено при получении цифра меньше величины прожиточного минимума, действующего в пределах региона.

Супругов официально не зарегистрированных расчет пособия проводится по сведениям только по беременной женщине и ее детям. Доход неофициального мужа не учитывается.

Для получения пособия в ранние сроки беременности женщина должна встать на учет в женской консультации, когда срок беременности составляет не меньше 6 недель и не больше 12.

Выплату можно оформить:

1. удаленно, с помощью портала «Госуслуги». Заполняете заявление на «Госуслугах». Укажите информацию о составе семьи, добавьте данные об имуществе и доходе. Выберите медицинскую организацию, в которой встали на учет.
2. обратиться непосредственно в отделение Социального фонда России.
3. если в вашем регионе нет приема граждан в отделениях СФР, обратитесь в государственный центр «Мои документы».

Пособие по беременности и родам (декретные выплаты)

По факту это единовременное пособие, которое начисляют перед уходом в отпуск по беременности и родам. Обычная продолжительность отпуска — 140 дней: 70 дней до родов и столько же после них. Женщина сама выбирает — уходить ей в отпуск или трудиться до самых родов. Но декретные выплачивают только за дни, оформленные как отпуск. За то время, пока женщина работает, ей будут начислять зарплату в обычном режиме. Если женщина возвращается на работу до окончания отпуска, декретные за этот период тоже не платят.

Бывает, что во время беременности у будущей мамы возникают осложнения. Тогда срок отпуска увеличивают до 156 дней. Более длительный отпуск (194 дня) предполагается и в тех случаях, когда беременность многоплодная.

Декретные выплаты могут получить:

1. женщины, оформленные в компании по трудовому договору,
2. индивидуальные предпринимательницы, которые добровольно отчисляли взносы в Социальный фонд,
3. студентки, обучающиеся по очной форме,
4. служащие государственных и муниципальных органов,
5. военнослужащие, заключившие контракт,
6. усыновившие ребенка и относящиеся к вышеперечисленным категориям.

Безработные женщины имеют право получать пособия, только если их уволили меньше года назад из-за ликвидации компании, и все это время они состояли на учете в службе занятости.

Этапы для получения декретных выплат:

1. Оформите лист нетрудоспособности в женской консультации.
2. Передайте в бухгалтерию организации, в которой работаете.
3. Напишите заявление о выплате в свободной форме.

Пособие по беременности и родам назначают и выплачивают в течение 10 дней с момента подачи заявления и представления документов в СФР. Максимальная сумма пособия в 2024 году — 565 тыс. рублей.

На размер выплат влияет средняя зарплата роженицы за последние 2 года. Если трудовой стаж заявительницы составляет меньше 6 месяцев или она до декрета работала нотариусом, адвокатом, ИП, то для расчета пособия используется показатель МРОТ (минимальный размер оплаты труда). В 2024 году величина МРОТ составляет 19 242 рубля в месяц.

При желании расчетный период можно заменить. К примеру, женщина уходит в декрет в 2024 году. Для расчета декретных берут 2022 и 2023 годы. Но в этот период заявительница часто была на больничном, и средняя зарплата оказалась ниже обычного. Закон разрешает взять не 2022 и 2023 годы, а 2020 и 2021 годы. Если заработок в этот период был выше, то и декретные окажутся больше. Для расчета можно брать не любые годы, а только те, которые предшествуют заменяемому периоду (в нашем примере это 2020 и 2021 годы). Из четырех лет можно выбрать те 2 года, в течение которых зарплата была самой высокой.

Выплаты, назначаемые при рождении ребенка

В 2024 году государство платит единовременное пособие при рождении ребенка. Если малыш родится в январе 2024 года, то новоиспеченные родители получают почти 23 тыс. рублей. 1 февраля 2024 года сумма вырастет до 24,6 тыс. рублей. Выплата предоставляется одному из родителей — или матери, или отцу. Если родилась двойня или тройня, то выплата положена на каждого ребенка. Для жителей и работников Крайнего Севера величина матпомощи увеличивается на районный коэффициент.

Пособие выплачивает Социальный фонд. Данные поступают в СФР из реестра ЗАГСa.

Есть и другой способ, чтобы получить дотацию, — обратиться к работодателю. К примеру, если отец новорожденного работает официально, то он вправе на работе подать заявление, представить справку из ЗАГСa о рождении малыша и документ о том, что супруга выплату не получала. Работодатель сам направит бумаги в СФР. Пособие должно быть назначено в течение 10 дней с момента поступления заявления в Социальный фонд. Если оба супруга не оформлены в организации официально или вообще не работают, то заявление подается через «Госуслуги», территориальное отделение Социального фонда или региональный центр «Мои документы».

Выплату получают все родители. Неважно, какое у них семейное положение, трудовой стаж, уровень дохода. На эти же деньги могут рассчитывать усыновители, а также приемные родители и опекуны при передаче ребенка в семью.

Материнский капитал: особенности предоставления в 2024 году

В 2024 году в РФ продолжает действовать программа по выплате материнского капитала. Безналичный сертификат — важная форма господдержки. Его разрешено потратить на конкретные цели: покупку

жилья, учебу детей, пенсию мамы, лечение и реабилитацию детей-инвалидов. Также общую сумму можно дробить на части и получать ежемесячные выплаты. .

Материнский капитал назначают автоматически, как только в СФР поступает информация из ЗАГСа о рождении ребенка. Уведомление о назначении выплаты приходит в личный кабинет «Госуслуг». Как правило, в качестве получателя выступает мать новорожденного. Но на деньги от государства вправе претендовать и отец, если он является единственным усыновителем или если мать умерла либо ее лишили родительских прав.

Сертификат на маткапитал появляется в личном кабинете «Госуслуг» в течение 5 рабочих дней (отсчет начинается с даты регистрации младенца в ЗАГСе).

С 1 февраля 2024 года размер материнского капитала следующий:

родился первенец — 630,4 тыс. рублей,

появился второй ребенок — 833 тыс. рублей.

Обратите внимание: если за первого малыша родители уже получили выплату, то за второго сумма составит 202,6 тыс. рублей. В семье появился третий ребенок? Назначение зависит от того, получали родители ранее выплату или нет. Если за сертификатом пока не обращались, то семья может претендовать на маткапитал. Деньги уже получены и освоены ранее? Тогда сертификат за третьего ребенка не полагается. Исключение — региональный материнский капитал. Условия различаются в зависимости от региона, их нужно уточнять в местных органах соцзащиты.

Ежемесячное пособие из материнского капитала

Если семья нуждается в деньгах, то она может оформить ежемесячное пособие за счет средств материальной поддержки. Государство будет ежемесячно вычитать из сертификата определенную сумму и зачислять на банковский счет заявителя 5-го числа каждого месяца.

Размер выплаты — 100% прожиточного минимума на ребенка. На выплату могут рассчитывать только семьи с низким доходом и только до того момента, пока малышу не исполнится 3 года. На каждого члена семьи должно приходиться не более двукратного прожиточного минимума.

Для подачи заявления на назначение пособия обратитесь лично в отделение СФР, в региональный центр «Мои документы» или заполните форму на «Госуслугах». Неважно, работают ли родители официально и какое имущество на них оформлено.

Выплаты по уходу за ребенком до 1,5 лет

Когда заканчивается отпуск по беременности и родам, у новоиспеченной мамы начинается новый отпуск — по уходу за ребенком. По закону он может длиться максимум до того момента, пока ребенку не исполнится 3 года. Но пособие выплачивается только до 1,5 лет. Выплата производится на счет до 8-го числа каждого месяца.

Пособие до 1,5 лет может получать не только мать малыша, но и другой близкий родственник: отец, бабушка, дедушка. Заявление пишут по месту работы.

Сумма выплаты зависит от величины зарплаты того человека, который уходит в декретный отпуск. Государство будет ежемесячно выплачивать 40% от средней зарплаты за предыдущие 2 года. Но есть ограничение: в 2024 году величина пособия не может превышать 49 тыс. рублей. Минимальный порог тоже установлен — 8,6 тыс. рублей (он остался таким же, что и в 2023 году).

С 1 января 2024 года у работающих мам появилась возможность получать пособие вместе с зарплатой. Теперь можно работать полный рабочий день и получать пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет.

Беременные женщины и молодые мамы могут рассчитывать на материальную помощь из бюджета государства.

Психологическая и медико-социальная помощь беременным женщинам

С 2012 года в составе женских консультаций предусмотрены новые специалисты — психологи, социальные работники, юристы.

По закону, теперь ни одну женщину, обратившуюся с желанием сделать аборт, не направляют на эту процедуру без предварительной беседы с этими специалистами.

Данные специалисты оказывают помощь:

- женщинам, несовершеннолетним беременным в ситуации нежелательной беременности
- женщинам, столкнувшимся с ситуацией перинатальной потери
- женщинам, испытывающим тревожные состояния, переживания, связанные с протекающей беременностью
- женщинам в ситуации бесплодия
- беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации: отсутствие поддержки со стороны отца ребенка, родственников; материально необеспеченных, имеющих проблемы с жильем, воспитывающим ребенка – инвалида, несовершеннолетних детей
- женщинам, подвергающимся насилию в семье, пострадавшим от сексуального насилия
- женщинам, нуждающимся в юридической поддержке в вопросах материнства и детства.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ:

1. оказание консультативной помощи женщинам во время беременности и в послеродовом периоде;
2. подготовка к рождению ребенка;
3. поддержка женщин, оказавшихся в сложной жизненной ситуации;
4. работа по предотвращению прерывания беременности;
5. социально-психологическая помощь несовершеннолетним, направленная на сохранение и укрепление репродуктивного здоровья, подготовка к семейной жизни, ориентация на здоровую семью;
6. социально-психологическая помощь женщинам-инвалидам, особенно в части формирования репродуктивного поведения;
7. поддержка женщин в решении проблем мобилизации их собственных возможностей и внутренних ресурсов по преодолению сложных жизненных ситуаций в период беременности;
8. беременных, оказавшихся в сложной жизненной ситуации;
9. преабортное консультирование, помощь в разрешении семейных конфликтов и других сложных жизненных ситуаций;
10. консультативно-психологическая помощь беременным женщинам, оказавшимся в трудных жизненных ситуациях по «телефону доверия».

ПРАВОВАЯ ПОМОЩЬ:

1. информирование о праве на меры социальной защиты (поддержки) для женщин, семьям с детьми и малоимущим семьям;
2. о государственной поддержке семьи, материнства и детства;
3. гарантии для женщин, предусмотренные трудовым законодательством;
4. порядок обращения в судебные органы, органы государственной власти и органы местного самоуправления для защиты нарушенного права.

Телефон горячей линии «Стоп-аборт»

Бесплатный социальный телефон общероссийской круглосуточной кризисной линии помощи

8-800-100-48-77 или 8-800-100-48-55

позвонив по которому, можно получить профессиональную психологическую и юридическую помощь, консультацию врача, а также предоставляется информация о региональных приютах, организациях и центрах защиты материнства (более 700 пунктов помощи по РФ), оказывающих продовольственную и гуманитарную помощь кризисным беременным женщинам и семьям, находящимся в тяжелой жизненной ситуации.

Телефоны и адреса государственных и профильных СОНКО, оказывающих поддержку беременным, многодетным и малоимущим женщинам

Телефоны доверия для беременных

Всероссийские горячие линии поддержки беременных женщин:

- АНО «Спаси жизнь» благотворительная программа помощи кризисным беременным и нуждающимся семьям с детьми: 8-800-100-30-70 (ежедневно, круглосуточно);
- Благотворительный фонд «Семья и детство»: 8 (800) 100-44-55;
- АНО помощи женщинам с осложненной беременностью «Жизни Луч»: 8-800-511-88-05

Социальная поддержка

Узнать о государственных мерах социальной поддержки, положенных выплатах, материнском капитале, дополнительных выплатах и государственных пособиях можно:

- на портале Госуслуг www.gosuslugi.ru в разделе «Родители и дети»
- в Многофункциональном центре «Мои документы» (МФЦ)
- в справочной службе «Единый социальный телефон» 8 (3452) 6–8888–6